

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ

Государственное образовательное учреждение Республики Адыгея для детей,
нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи
«Центр диагностики и консультирования»

**Работа с подростками,
склонными к аддиктивному поведению
Методическое пособие для классных руководителей**

Майкоп, 2009

УДК 37.015.3

ББК 88.8

Р 13

Составители:

Белова Л.А., педагог-психолог ГОУ РА «Центр диагностики и консультирования»;

Гриценко Н.В., педагог-психолог ГОУ РА «Центр диагностики и консультирования»;

Сафонова А.Н., педагог-психолог ГОУ РА «Центр диагностики и консультирования».

Работа с подростками, склонными к аддиктивному поведению. Методическое пособие для классных руководителей / Составители: Л.А. Белова, Н.В. Гриценко, А.Н. Сафонова. – Майкоп, 2009. – 55 с.

В настоящем пособии представлено краткое изложение основ антинаркотической профилактической деятельности в образовательном учреждении, определена роль классного руководителя в структуре первичной и вторичной профилактики, подробно описаны педагогические технологии, методы и формы работы, которые могут применяться классными руководителями в их профилактической работе с классом. Кроме того, обозначена проблема выявления подростков, склонных к употреблению психоактивных веществ, а также представлены методические рекомендации по работе классного руководителя с подростками «группы риска» и их семьями.

Данное методическое пособие предназначено для классных руководителей общеобразовательных школ, а также для других специалистов образовательных учреждений.

УДК 37.015.3

ББК 88.8

Содержание

От составителей.....	4
I. Основы профилактики употребления психоактивных веществ в образовательном учреждении	
1.1. Понятие «аддиктивного поведения».....	7
1.2. Подростковый возраст как фактор риска формирования зависимого поведения.....	9
1.3. Виды профилактической деятельности.....	12
1.4. Принципы профилактической работы в образовательном учреждении.....	16
1.5. Стратегии профилактической деятельности в образовательной среде.....	19
1.6. Направления профилактической деятельности в образовательной среде.....	21
II. Первичная профилактика в деятельности классного руководителя	
2.1. Организация профилактической работы.....	22
2.2. Направления профилактической работы классного руководителя.....	24
2.3. Педагогические технологии профилактической деятельности.....	34
III. Вторичная профилактика в деятельности классного руководителя	
3.1. Работа классного руководителя с подростками «группы риска».....	39
3.2. Проблема выявления подростков, склонных к употреблению психоактивных веществ.....	43
3.3. Работа классного руководителя с семьями подростков «группы риска».....	46
Литература	
Использованная литература.....	47
Рекомендуемая литература.....	49
Приложения	
Приложение 1. Анкета «Выявление поля проблем учащихся».....	53
Приложение 2. Рекомендуемые ресурсы правовой, педагогической и антинаркотической направленности в сети Интернет.....	55

От составителей

Проблема употребления психоактивных веществ подростками продолжает оставаться актуальной уже длительное время. Существует определенная тенденция к увеличению количества наркотизирующихся и алкоголизирующихся несовершеннолетних с каждым годом при одновременном снижении возраста первых проб. Так, по данным социологических исследований, если в 1991 году молодые люди начинали пробовать наркотик в 17 — 18 лет, то в 2001 году — в возрасте 11,3 года (21, С. 629).

По данным Адыгейского Республиканского наркологического диспансера уровень распространенности наркомании среди населения республики растет каждый год. Так, в 2007 году было официально зарегистрировано 315 человек, состоящих под диспансерным наблюдением с диагнозом «наркомания» (в 2006 году – 289 случаев). В течение последних трех лет отмечается увеличение количества подростков в возрасте от 14 до 17 лет с наркотической зависимостью (2005 год – 10 человек, 2006 год – 16 человек; 2007 год – 16 человек). Данные научных исследований свидетельствуют о том, что скрытая наркомания в 10 раз превышает официальные показатели.

Со второй половины 1990-х гг. стал активно распространяться пивной алкоголизм, особенно в подростково-молодежной среде (21, С. 617).

Обзор научной литературы лишь подтверждает статистику и доказывает, насколько тревожной и угрожающей выглядит ситуация с употреблением психоактивных веществ несовершеннолетними. Нестабильность общества, доступность психоактивных веществ, отсутствие позитивных социальных и культурных традиций, контрастность уровней жизни, разрушение поддерживающих связей с семьей, искажение института семьи, романтизация и героизация девиантного поведения в массовом сознании, отсутствие для детей и, в первую очередь, подростков досуговых центров, ослабление межпоколенных связей, специфические особенности личности, агрессивная природа психоактивного вещества (8; 12; 15) – все это лишь часть тех причин, которые обуславливают распространение аддиктивного поведения в обществе, в том числе и среди подростков.

В настоящем пособии речь идет о химических формах аддиктивного поведения

подростков как имеющих наиболее тяжелые системные последствия (физические, психические и социальные) для формирующейся личности. Сам же *подростковый возраст* является *фактором риска развития зависимости*, в том числе и химической (13; 21), поэтому данное руководство посвящено именно работе с этой возрастной категорией.

Проблема предупреждения употребления несовершеннолетними психоактивных веществ не является лишь частью проблемы профилактики алкоголизма и наркомании взрослых. Несмотря на то, что подростки и взрослые пьют одни и те же спиртные напитки и употребляют одни и те же наркотические вещества, в психологическом смысле это разные явления (15; 20). Одинаковые методы воздействия, направленные на решение проблемы алкоголизма и наркомании одновременно среди подростков и взрослых, не дадут положительного эффекта. Это связано с тем, что психика подростков отличается от психики взрослых людей, и жизнедеятельность подростков во всех своих проявлениях развивается по своим специфическим законам (включая употребление психоактивных веществ). Таким образом, профилактика подросткового аддиктивного поведения должна строиться с учетом возрастных особенностей психического развития.

Пьянство подростков, наркомания или токсикомания всегда связаны с другими нарушениями поведения. В связи с этим систематическое употребление несовершеннолетними психоактивных веществ следует рассматривать, в первую очередь, как психолого-педагогическую, а не медицинскую проблему.

Если алкоголизм или наркомания у взрослого человека долгое время может развиваться скрыто, не отражаясь на его трудовой деятельности и социальном статусе, то у подростка, наоборот, сначала происходит социальная дезадаптация, а потом уже присоединяется употребление алкоголя или других психоактивных веществ (15).

Эффективными стоит считать такие профилактические мероприятия, которые носят системный, комплексный и систематический характер. Под системностью понимается объединение усилий различных специалистов (социального педагога, классного руководителя, педагога-психолога, медицинского работника, представителей административного звена) образовательного учреждения для достижения целей профилактики употребления психоактивных веществ среди подростков, скоординированность и согласованность их действий. Под комплексностью понимается одновременная направленность профилактического воздействия на образовательную, семейную и досуговую сферы жизни детей и подростков. Под систематичностью понимается регулярность проведения профилактических мероприятий в образовательном учреждении

как месте, где дети и подростки проводят значительную часть своего времени. Еще стоит сказать несколько слов о дифференцированном подходе к профилактике наркозависимости в образовательной среде. Такой подход обязывает планировать профилактическую деятельность с учетом особенностей разных возрастных групп, варьировать цели, задачи, методы и ожидаемые результаты в зависимости от них.

Данное методическое пособие предназначено для классных руководителей образовательных учреждений.

Настоящее методическое пособие направлено на решение следующих задач:

- познакомить с основами профилактической деятельности в образовательной среде;
- определить роль классного руководителя в системе профилактики употребления психоактивных веществ в образовательном учреждении;
- познакомить с направлениями, формами и методами (технологиями) профилактической работы, которые классный руководитель сможет использовать в своей воспитательной деятельности.

I. Основы профилактики употребления психоактивных веществ в образовательном учреждении

1.1. Понятие «аддиктивного поведения»

Отечественный и зарубежный опыт показывает, что профилактика является наиболее эффективным способом борьбы с распространением заболевания наркозависимостью в обществе. Кроме того, профилактические меры оказываются более дешевыми в реализации по сравнению с лечением уже сформировавшейся зависимости. И еще одно важное достоинство профилактики — это всеобъемлющий характер, т.е. позволяющий охватить все категории населения превентивными мерами.

Базовыми понятиями для профилактики употребления психоактивных веществ являются «аддиктивное поведение» и «зависимость». Термин «*аддиктивное поведение*» происходит от английского слова addiction и обозначает «склонность (к чему-либо), пагубную привычку» (17, С. 22). В.Е. Каган определяет *аддиктивное поведение* как злоупотребление изменяющими психическое состояние веществами (табак, алкоголь, наркотики и не входящие в список наркотиков вещества) *без сформированной физической зависимости*; это не болезнь, а *нарушение поведения* (8, С. 462). Этот этап злоупотребления предшествует формированию психической и физической зависимости от алкоголя, наркотиков или других токсикоманических веществ (15, С. 291).

Нередко смешиваются понятия аддиктивного поведения и зависимости, поэтому необходимо их разделять. Всемирная организация здравоохранения определяет *зависимость* как *состояние* периодической или хронической интоксикации, вызываемое повторным употреблением естественного или синтетического вещества, разделяемое на *психическую и физическую зависимость*; иными словами, это *болезнь* (8, С. 462).

Психическая зависимость характеризуется овладевающим желанием или непреодолимым

влечением к употреблению психоактивного вещества, тенденцией к увеличению его дозы для достижения желаемого эффекта и возникновением вызванных употреблением индивидуальных и социальных проблем, разрешаемых через повторное употребление; отнятие вещества вызывает *психический дискомфорт и тревогу*.

Физическая зависимость – это состояние, когда употребляемое вещество становится постоянно необходимым для поддержания нормального функционирования организма, включается в схему его жизнеобеспечения; при отнятии возникает проявляющийся на всех уровнях функционирования *синдром отнятия* (абстинентный синдром), заявляющий о себе соматическими, неврологическими и психическими расстройствами.

Понятие «психоактивных веществ» включает в себя не только различные группы собственно наркотических веществ (опиоиды, препараты индийской конопли, кокаин и др.), но и алкоголь, никотин, лекарственные препараты, токсические вещества (например, препараты бытовой химии). Общим же свойством всех этих веществ является *способность изменять психическое состояние*. Пристрастие к такого рода веществам обозначается как химическая зависимость. Таким образом, формами химической зависимости являются: алкоголизм, наркомания, прием лекарственных препаратов в дозах, превышающих терапевтические, токсикомания (прием препаратов бытовой химии), а также никотиномания (табакокурение).

Помимо химической зависимости существует и нехимическая, связанная с патологической вовлеченностью в какие-то виды активности. Формами нехимической зависимости являются зависимость от азартных игр, компьютерная зависимость, сексуальная зависимость, пищевая зависимость (переедание или голодание), трудовоголизм, зависимость от длительного прослушивания ритмичной музыки и др.

1.2. Подростковый возраст как фактор риска формирования зависимого поведения

Подростковый возраст всегда считался самым сложным периодом в развитии человека и вместе с тем одним из самых уязвимых с точки зрения формирования различных патологий, в том числе и зависимого поведения.

А.Е. Личко, В.С. Битенский, И.Н. Пятницкая считают данный возраст фактором, способствующим развитию химической зависимости (13; 20). По результатам различных исследований до 75% алкоголиков и наркоманов начинают употреблять психоактивные вещества, будучи подростками. И наоборот, если до 21 года человек никогда не курил, не принимал алкоголь и другие психоактивные вещества, то вероятность того, что у него возникнет пагубное пристрастие в будущем, почти равна нулю (21, С. 624).

В подростковом возрасте (в период полового созревания) наблюдаются следующие характерные черты, существенно влияющие на поведение и во многом определяющие его:

- стремление высвободиться из-под опеки и контроля со стороны взрослых (родителей, учителей, воспитателей и др.);
- негативизм (все то, что уважается и ценится взрослыми, подростками отвергается);
- появление стойких интересов и увлечений (эта возрастная особенность может выступать в качестве фактора защиты от развития зависимого от психоактивных веществ поведения);
- формирующееся сексуальное влечение, обуславливающее интерес и стремление к сексуальным отношениям (в том числе и к ранним половым контактам);
- стремление принадлежать какой-то группе сверстников (данная возрастная особенность

является ведущим фактором в формировании пагубных пристрастий от психоактивных веществ, в связи с тем, что в некоторых группах сверстников приветствуется употребление наркотиков).

В разные периоды подросткового возраста происходит изменение отношения к наркотикам (21, С. 627):

10 — 12 лет. Интересует все, что связано с наркотиками: их действие, способ употребления. О последствиях если и слышали, то всерьез не воспринимают. Сами наркотики не употребляют (возможна токсикомания), с употребляющими знакомы единицы. Знания отрывочны, недостоверны, получены с чужих слов.

12 — 14 лет. Основной интерес вызывает возможность употребления «легких» наркотиков — марихуана за наркотик не признается. О существовании глобальной проблемы задумываются лишь некоторые, пробовали наркотик немногие — из любопытства, знакомы с потребителями многие. О наркотиках знают достаточно — из опыта знакомых или по рассказам. В основном сведения недостоверны. Опасность злоупотребления сильно недооценивается. Говорят о проблеме только между собой.

14 — 16 лет. По отношению к наркотикам формируются три группы:

1) *употребляющие и сочувствующие*: интересуют вопросы, связанные со снижением риска при употреблении без наличия зависимости. Употребление наркотиков считается признаком независимости. Среди членов этой группы много лидеров.

2) *радикальные противники*: «сам никогда не буду и не дам гибнуть другу». Многие из членов этой группы считают употребление наркотиков признаком слабости и неполноценности.

3) *не определившие своего отношения к наркотикам*: значительная их часть может начать употребление под влиянием друзей.

16 — 18 лет. Вышеперечисленные группы сохраняются, но число не определившихся значительно уменьшается. Качественно меняется содержание знаний о наркотиках: они детализируются и становятся более объективными. В группе *употребляющих и сочувствующих* пожинают первые плоды, в связи с этим большой интерес вызывают криминальные последствия употребления и скорость развития процессов, влияющих на здоровье. Среди *радикальных противников* растет число людей, осознающих необходимость активных действий, направленных на изменение ситуации.

Становление зависимого поведения происходит под влиянием многих факторов, главными из которых можно считать следующие (21, С. 627):

- отсутствие со стороны подростков уважения к власти, к нравственным и общественным нормам, что ведет к росту преступности, наркомании и сексуальной распущенности;
- влияние семьи и окружения (школа, друзья) подростка на его приобщение к наркотикам;
- употребление наркотиков представляет собой прогрессирующее явление: оно начинается с приема алкоголя и сигарет, продолжается переходом на употребление наркотических веществ ради развлечения (так называемых «легких» наркотиков, например, марихуаны) и заканчивается (хотя и не всегда) приемом сильнодействующих наркотических препаратов.

Устранение или ослабление тех или иных факторов риска может способствовать профилактике зависимого поведения.

В тех случаях, когда неблагоприятное влияние факторов, способствующих формированию аддиктивного поведения, благодаря вмешательству взрослых, устраняется или компенсируется, злоупотребление прекращается без традиционного лечения и применения медикаментозных препаратов (15). И, наоборот, никакие лекарства, угрозы и наказания не помогут, если отсутствуют условия для удовлетворения жизненно важных социальных потребностей подростка (в уважении, любви, безопасности, защищенности и т.д.).

1.3. Виды профилактической деятельности

Существует три вида профилактики употребления психоактивных веществ: первичная, вторичная и третичная. Каждый из этих видов имеет свои цели, задачи, объект профилактики, а также реализуется с помощью профессионалов (психологов, социальных педагогов, педагогов, терапевтов, психотерапевтов, наркологов и др.) и непрофессионалов (представителей общественных организаций, групп добровольцев, активистов и др.), объединенных единой глобальной целью предупреждения употребления психоактивных веществ среди подростков. Кроме того, в каждом из видов профилактической деятельности различают следующие технологии: медико-психологические (психотерапевтические), социальные и педагогические. Медико-психологические технологии направлены на развитие таких личностных качеств, которые бы способствовали духовному развитию подростка и помогали бы ему эффективно преодолевать жизненные трудности. Педагогические технологии направлены на компетентное и корректное предоставление информации, а также на заинтересовывание идеями здоровой и продуктивной жизни. Социальные технологии направлены на формирование социально-поддерживающей системы из ближайшего окружения подростка и создание благоприятного климата в семье, в классе (22, С. 4; 54 — 55).

Первичная профилактика является неспецифической и наиболее массовой. Она

направлена на общую популяцию подростков.

Целью первичной профилактики является формирование активного, адаптивного жизненного стиля, направленного на продвижение к здоровью.

Задачи первичной профилактики:

- уменьшение числа подростков, имеющих биологические, психологические и социальные факторы риска формирования аддиктивного поведения,
- развитие невосприимчивости у подростков к разрушительным образцам наркоманического поведения.

Первичная профилактика направлена на обучение здоровому поведению, а именно на обучение навыкам самоанализа и тренировку определенных умений справляться с требованиями общества, управлять своим поведением, а также на оказание подросткам психологической и социальной поддержки и помощи.

Мероприятия первичной профилактики должны быть направлены на формирование у подростков дальних перспектив (термин А.С. Макаренко). Известно, что у многих подростков, склонных к аддиктивному поведению, дальние перспективы либо слабо сформированы, либо отсутствуют вообще, т.е. им не к чему стремиться. В качестве дальних целей могут выступать создание семьи в будущем, овладение профессией, самосовершенствование и др. В формировании дальних перспектив может помочь образовательная среда, ориентированная в будущее (информационное содержание уроков во многом должно быть направлено на расширение перспектив у учащихся).

Данный вид профилактической деятельности осуществляется специально обученными психологами образовательных учреждений, психологами ППМС-центров, социальными педагогами, учителями (в первую очередь, классными руководителями), а также представителями общественных организаций, волонтерских групп, работающих в сфере предупреждения употребления психоактивных веществ.

Первичная профилактика является наиболее эффективным видом, поскольку полностью стремится избежать формирования наркозависимости, уменьшить число подростков, у которых может начаться заболевание. Ее усилия меняют одни развивающиеся формы поведения на другие и направлены не столько на предупреждение болезни, сколько на формирование здорового поведения.

Вторичная профилактика включает в себя как социально-психологические, так и медицинские мероприятия неспецифического характера. Она направлена, в первую очередь, на *подростков* «группы риска», а также их *семьи* и ближайшее окружение.

Известно, что семья может выступать как фактор формирующий и усугубляющий все негативные проявления подростка (в том числе и склонность к аддиктивному поведению), так и обладать большим ресурсным потенциалом, способным помочь ему. Именно поэтому вторичная профилактика должна быть направлена не только на самого подростка, но и на его семью, частью которой он является.

Целью вторичной профилактики является изменение дезадаптивного поведения риска на адаптивную форму, а также прерывание процесса превращения аддиктивного поведения в зависимость.

Задачи вторичной профилактики:

- развитие активных стратегий преодолевающего поведения,
- повышение потенциала внутренних (личностных) и внешних (социальных) ресурсов,
- формирование эффективного поддерживающего окружения.

Вторичная профилактика, также как и первичная, является массовой, оставаясь индивидуальной в отношении конкретного подростка. Проводимые в рамках вторичной профилактики мероприятия ведут к уменьшению числа лиц с наркоманией путем вмешательства на ранних этапах ее развития, т.е. на этапах аддиктивного поведения. Программы вторичной профилактики обладают более высокой эффективностью, однако менее универсальны и действенны в сравнении с программами первичной профилактики.

Вторичная профилактика может осуществляться специально обученными психотерапевтами, психологами ППМС-центров, педагогами-психологами, социальными педагогами, классными руководителями (необходимо отметить, что педагог-психолог, социальный педагог и классный руководитель совместно разрабатывают план индивидуального сопровождения подростка со склонностью к аддиктивному поведению), а также консультантами, членами групп само- и взаимопомощи, работающими в сфере профилактики употребления психоактивных веществ.

Третичная профилактика наркоманий среди подростков является преимущественно медико-социальной, индивидуальной и направленной на предупреждение перехода сформированного *заболевания* в его более тяжелую форму в виде стойкой дезадаптации. Иными словами, этот вид профилактики адресован подросткам, имеющим опыт употребления психоактивных веществ и экспериментирующих с ними. Также особую значимость имеет на данном этапе профилактики работа с семьей зависимых подростков (работа с созависимыми).

Целью третичной профилактики является максимальное увеличение срока ремиссий

(т.е. неупотребления психоактивных веществ).

Задачи третичной профилактики:

- формирование социально-поддерживающей и развивающей среды,
- психотерапевтическая коррекция адаптационных возможностей,
- профилактика «срывов» (рецидивов), приводящих к возобновлению употребления

психоактивных веществ.

В рамках третичной профилактики должно осуществляться развитие навыков коммуникативной и социальной компетенции, в том числе и развитие навыков эмпатии. В связи с ухудшением общего соматического и психического состояния требуется тренинг когнитивных навыков и умений. Поддерживающая и развивающая среда может складываться из терапевтических сообществ, групп само- и взаимопомощи, которые выступают в качестве альтернативы употреблению психоактивных веществ. Работа с семьей зависимых подростков должна быть направлена на разрушение механизма созависимости, на развитие терпимости членов семьи друг к другу, а также на профилактику синдрома эмоционального выгорания у созависимых.

При проведении третичной профилактики резко возрастает роль психотерапевтов, терапевтов и психологов (медицинских), а также консультантов, членов социально-поддерживающих групп и сообществ.

Первичная, вторичная и третичная профилактика зависимого поведения являются компонентами единой профилактической цепи и не могут рассматриваться изолированно друг от друга. Кроме того, профилактика употребления психоактивных веществ не может рассматриваться отдельно от профилактики других нарушенных форм поведения, т.к. наркотизация или алкоголизация является лишь одним из проявлений социальной дезадаптации в целом, представляющей собой широкий спектр поведения риска (22, С. 55 — 56).

Тем не менее, в образовательном учреждении наиболее приемлемыми видами профилактической деятельности являются первичная и вторичная профилактика. Эти виды могут реализовываться специально подготовленными лицами образовательного учреждения в отличие от третичной профилактики, где возрастает удельный вес медицинской и психотерапевтической помощи, что выходит за рамки компетенции классного руководителя, педагога-психолога, социального педагога и других специалистов школы. При этом первичная профилактика является общим видом профилактики, ориентированным на всех учащихся образовательного учреждения, тогда как вторичная — специальным видом,

адресованным детям и подросткам «группы риска».

Стоит заметить, что лишь условно принято разделение профилактической деятельности на виды в соответствии с целями, задачами и методами. На практике же первичная, вторичная и третичная профилактика тесно переплетаются друг с другом, поэтому целесообразнее говорить о профилактике аддиктивного поведения в образовательной среде в целом. Профилактическая деятельность в образовательном учреждении строится на определенных принципах, разделяется по направлениям и реализуется посредством ряда технологий.

1.4. Принципы профилактической работы в образовательном учреждении

Эти принципы являются базовыми и должны учитываться при построении и реализации различных профилактических программ специалистами школы, в частности, классными руководителями (3; 10; 18).

1. *Системность*. Это согласованное взаимодействие специалистов образовательного учреждения как внутри школы, так и с другими ведомствами, и координация различных профилактических мероприятий в рамках единой целостной программы профилактики. Вопросы предупреждения курения, использования детьми, подростками и молодежью алкоголя, наркотиков и токсических веществ должно рассматриваться в качестве звеньев единой системы воспитания. У учащихся необходимо сформировать представление об абсолютной опасности и недопустимости любых средств, направленных на изменение психического состояния.

2. *Дифференцированность*. Этот принцип предполагает, что определение целей и задач профилактической работы, выбор ее средств и формулирование планируемых

результатов должно происходить с учетом:

- возраста: детей старшего дошкольного возраста (5-6 лет), младшего школьного возраста (7-10 лет), среднего школьного возраста (11-14 лет), старшего подросткового возраста (15-16 лет), юношеского возраста (17-18 лет) и молодежи от 18 лет. Таким образом, профилактические программы должны строиться с учетом возрастных особенностей (новообразований и ведущей деятельности). Не приемлемо использовать одни и те же программы для разных возрастных групп. При этом *особое* внимание должно уделяться *критическим* периодам средних и старших классов, т.е. *подросткам*.

- степени вовлеченности в наркогенную ситуацию. В связи с этим можно выделить несколько групп: 1) не вовлеченные в наркогенную ситуацию, но относящиеся к «группе риска наркотизации»; 2) имеющие различные проблемы в развитии и поведении; 3) начавшие употреблять наркотики; 4) заболевшие наркоманией.

3. *Комплексность*. Данный принцип предполагает включение всех участников образовательного процесса в профилактику, а именно учеников, их родителей (например, через создание родительских групп поддержки), всего педагогического коллектива, а также работу со всеми сферами деятельности учащихся (учебной, досуговой, семейной). Профилактическая работа в школе должна вестись через учебные предметы (например, на уроках биологии, химии, ОБЖ), через организованный досуг и специальные профилактические мероприятия (тренинги, акции и т.д.).

4. *Аксеологичность* – формирование у детей и подростков мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, законопослушности, уважении к человеку, государству, окружающей среде и др., которые являются ориентирами и регуляторами их поведения. Ценностно-ориентированный подход является эффективным, особенно при предотвращении перехода на более тяжелые наркотики.

5. *Позитивность и конструктивность* – педагогическая профилактика должна носить не запрещающий, а конструктивно-позитивный характер. Основная цель — это формирование у детей и подростков представления о недопустимости употребления психоактивных веществ, и обучение их способам, как без помощи психоактивных веществ сделать жизнь прекрасной, интересной и счастливой. Важной задачей здесь является предоставление учащимся альтернатив деятельности (театральная студия, занятия изобразительным искусством, участие в научных проектах, спортивные мероприятия и т.п.). Если они будут заняты какой-то интересной деятельностью, то у них не будет ни времени, ни желания употреблять психоактивные вещества. Однако здесь необходимо предусмотреть, чтобы

эти альтернативы сами не стимулировали употребление психотропных веществ.

6. *Принцип запретной информации.* Полностью исключается использование сведений, способных провоцировать интерес детей и подростков к наркотизации, облегчающих возможность приобщения к психоактивным веществам (информация о специфических свойствах различных психотропных веществ, способах их применения и т.д.). Кроме того, профилактика должна касаться любых психоактивных веществ: не только собственно наркотиков, но и табака, алкоголя, лекарственных препаратов, токсических веществ.

7. *Последовательность.* Этот принцип гласит о невозможности реализации профилактических программ одномоментно, по типу разовых кампаний. Для обеспечения последовательности реализации системной профилактики в нее обязательно должен входить социально-психологический мониторинг, ориентированный не только на оценку факторов распространения наркотиков, а также на оценку развития системы психолого-педагогической и социальной поддержки и помощи.

8. *Легитимность* – необходимость осуществления профилактики в рамках правовой базы антинаркотической профилактической деятельности. К правовой базе относятся: нормативные акты о правах и обязанностях лиц, которые в пределах своей компетенции и статуса обязаны заниматься профилактикой; права и обязанности детей и молодежи, которые затрагиваются в различной степени, когда по отношению к ним осуществляются активные профилактические мероприятия. Особое внимание должно быть обращено на правовые гарантии прав несовершеннолетнего во всех случаях применения к нему активных профилактических мер, влекущих принуждение и ограничение его прав.

Профилактическая деятельность в образовательном учреждении должна строиться на основе психосоциальной модели профилактики. Такая модель ориентирована на необходимость развития определенных психологических навыков в противостоянии групповому давлению, в решении конфликтов, в умении сделать правильный выбор в ситуации предложения наркотиков.

Профилактическая деятельность специалистов образовательных учреждений должна быть сосредоточена в направлении предотвращения употребления психоактивных веществ и развития зависимости от них, а также уменьшения вредных последствий употребления («политика снижения спроса»). Такая деятельность может называться «превентивным обучением», «психолого-педагогической профилактикой» или «антинаркотическим воспитанием».

1.5. Стратегии профилактической деятельности в образовательной среде

В настоящее время можно выделить несколько основных стратегий, в рамках которых создаются профилактические антинаркотические программы (2; 7; 18; 22; 23; 25).

1. *Стратегия информирования.* Эта стратегия ориентирована на предоставление максимально объективной информации о природе, фармакологических свойствах и негативных последствиях употребления любых психоактивных веществах (в том числе алкоголя и табака).

В основе стратегии информирования лежит убеждение о том, что ребенок или подросток, получив некоторые сведения о психоактивных веществах, сделает правильный вывод об их вреде и опасности, выработает отрицательное отношение к их употреблению и примет рациональное решение никогда их не употреблять. Профилактический опыт

применения данной стратегии свидетельствует о том, что ее эффективность не высока. Более того, некорректное использование информирования (в частности, игнорирование принципа «запретной информации») стимулирует любопытство детей и подростков, подстегивая желание на собственном опыте убедиться в достоверности фактов.

Безусловно, информация о наркотиках, алкоголе и табаке и особенно о последствиях (физических, психических и, в первую очередь, социальных) их употребления является важнейшей частью профилактической деятельности. Но информационные программы должны существовать в контексте комплексной программы антинаркотического воспитания. Они должны включать информацию о конкретных ситуациях, которые могут представлять опасность для детей и подростков с точки зрения провоцирования употребления психоактивных веществ, а также быть направлены на развитие умений противостоять таким ситуациям, формировать отрицательное отношение к употреблению алкоголя, табака и других психоактивных веществ.

2. Стратегия выявления и устранения причин. Данная стратегия направлена на выявление и устранение причин употребления различных психоактивных веществ в целом, и причин возникновения наркозависимости в частности.

Современное понимание причин употребления психоактивных веществ исходит из того, что их употребление выступает как способ удовлетворения жизненно важных потребностей, присущих человеку. При этом в поисках факторов, приводящих к возникновению наркомании, значение нужно придавать не только и не столько химическим эффектам наркотиков, а больше обращать внимание на символическое значение, которое наркотик приобретает для зависимого. Главным свойством всех психоактивных веществ является их способность изменять психическое состояние, причем за непродолжительный промежуток времени и не требуя существенных энергозатрат на поиск альтернативных решений сложившихся трудностей, осмысления себя и действительности, регулирования отношений, разрешения конфликтов и т.д., как это происходит у здоровой личности. С этой точки зрения, наркомания является своеобразным выражением неупорядоченности личности и неприспособленности ее к окружающему миру. Опасность наркотиков состоит в том, что при неоднократном, а в некоторых случаях и однократном употреблении, эти вещества оказывают такое влияние на организм человека, что из средства суррогатного удовлетворения потребностей превращаются в наиболее субъективно важную потребность, удовлетворению которой подчиняется вся жизнедеятельность наркомана. Так возникает психическая, а затем и физическая зависимость.

Стратегия выявления и устранения причин позволяет не только выявлять причины химической зависимости, но и целенаправленно воздействовать на них. Такой подход является фундаментальным и, вместе с тем, предъявляющим довольно высокие профессиональные требования к специалистам, реализующим профилактические программы в рамках данного подхода.

3. *Стратегия укрепления здоровья.* Под укреплением здоровья понимается процесс, отражающий гармонизацию человека и окружающей среды, помогающий человеку и обществу усилить контроль над составляющими здоровья, и таким образом улучшить его.

Формирование навыков ведения здорового образа жизни проводится, в первую очередь, в группах учащихся, т.к. в контексте образовательного процесса возможно регулярное и систематическое обучение. Вместе с тем, профилактическая работа должна проводиться в микросоциальном окружении ребенка (подростка), а именно в семье, школе, досуговом учреждении.

Концепция укрепления здоровья подразумевает изменение типа и структуры школьного образования, интеграцию школьной среды и связанной с ней группы взрослых. Действия на ее основе рассчитаны на длительный положительный эффект, однако, требуют значительных затрат.

У каждой из перечисленных стратегий есть свои достоинства и недостатки. Наиболее же эффективной стратегией профилактики употребления психоактивных веществ в образовательном учреждении будет сочетание всех трех подходов, а именно информирования, выявления и устранения причин и укрепления здоровья, исходя из возможностей и потребностей конкретной школы.

1.6. Направления профилактической деятельности в образовательной среде

Как было уже сказано, эффективность профилактических программ определяет комплексность их реализации. Иными словами, профилактическая деятельность должна охватывать всех участников образовательного процесса, соответственно направлениями профилактической деятельности в образовательном учреждении являются (2; 18; 22; 23):

- работа с учащимися;
- работа с семьями учащихся;
- работа со значимыми другими лицами;
- работа с педагогами и другими специалистами школы.

Профилактическая работа с учащимися образовательного учреждения направлена на просвещение с целью усиления «защитных факторов» детей и подростков против употребления психоактивных веществ и ослабления «факторов риска», активное обучение (тренинговая работа) умениям противостоять ситуациям, провоцирующим пробу наркотиков, определение степени вовлеченности в проблему употребления психоактивных веществ, оценка эффективности профилактической деятельности.

Профилактическая работа с родителями предполагает их просвещение (по вопросам того, как обезопасить своего ребенка от употребления наркотиков, а также как создавать в семье благоприятный климат, способный противостоять вредному воздействию среды), выявление и помощь семьям «группы риска», формирование родительских групп поддержки и вовлечение их в профилактическую деятельность.

Профилактическая работа со значимыми другими лицами также направлена на просвещение по вопросам профилактики аддиктивного поведения, задействование их потенциала в организации досуговой деятельности учеников школы, развитие подростково-молодежных движений и волонтерских групп.

Профилактическая работа с педагогами и другими специалистами образовательного учреждения включает: просвещение в области аддиктологии, профилактики, психологии общения, конфликтологии и т.д., формирование потенциала для профилактической деятельности (обучение навыкам, умениям, технологиям профилактики), разработка комплексной программы профилактики, отвечающей нуждам конкретной школы.

II. Первичная профилактика в деятельности классного руководителя

2.1. Организация профилактической работы

Воспитание является одной из главных функций классного руководителя. Соответственно профилактическая деятельность, осуществляемая им, носит образовательно-воспитательный характер. Эффективность профилактики будет во многом определяться степенью активности классного руководителя, заинтересованности и нацеленности на взаимодействие с другими специалистами образовательного учреждения, такими как педагог-психолог, социальный педагог, школьный врач (медсестра), завуч по воспитательной

работе, ответственный за профилактическую деятельность в школе, учителя-предметники. Воспитательная роль классного руководителя реализуется через формирование им определенной воспитательной системы, которая должна включать и профилактические мероприятия, например, в виде реализации профилактических антинаркотических программ. Таких программ сегодня существует довольно много, что позволяет классному руководителю выбирать наиболее приемлемые для него и систематически проводить профилактические занятия на классном часе. Таким образом, классный час может использоваться как своеобразное «лечебное» пространство, ориентированное на развитие базовых умений и навыков у подростков, необходимых для того, чтобы противостоять вредному влиянию среды.

Классный руководитель должен стремиться создавать благоприятную атмосферу в классе, основанную на справедливости, уважении и оптимальной требовательности по отношению к ученикам. Ему необходимо учитывать следующие правила организации профилактической деятельности (24; 26):

1. Профилактические мероприятия, ориентированные на подростков, должны учитывать ведущую деятельность этого возраста, а именно потребность общаться. Поэтому превентивные программы должны предоставить им возможность проявить себя, вызвать интерес и уважение окружающих, повысить свой авторитет среди одноклассников. должны быть рассчитаны на определенный возраст учащихся и учитывать особенности ведущей деятельности как психологической основы данного возраста. Когда речь идет о старших подростках (старшеклассниках), то здесь первостепенной задачей является предоставление им условий для самоопределения в жизни и в профессии, а также оказание помощи в сборе сведений о себе. В целом же, профилактическая деятельность классного руководителя должна быть многоплановой и включать такие компоненты, как «уроки жизненных навыков» противодействия первой пробе алкоголя и наркотика; формирование у подростков установок на здоровый образ жизни, на неприятие асоциальных ценностей (2; 7).

2. Каждое профилактическое мероприятие должно иметь свои цели и решать определенные задачи.

3. Внеклассные мероприятия должны носить характер системности.

4. Выстраивая собственную воспитательную систему, классному руководителю необходимо учитывать цели и задачи воспитательной системы школы, а также мнение учащихся и их родителей.

5. Проводимые профилактические мероприятия должны быть разнообразными по

форме и по содержанию, т.е. должны пробуждать интерес у подростков и носить развивающий характер.

6. Воспитательная работа должна строиться по принципу преемственности: классный руководитель должен внимательно изучить систему воспитательной работы предыдущего классного руководителя и по возможности продолжить начатое им в коллективе.

7. Целенаправленная *совместная* деятельность классного руководителя, родителей и учащихся является лучшей профилактикой употребления психоактивных веществ.

2.2. Направления профилактической работы классного руководителя

Направлениями профилактической деятельности классного руководителя являются (4; 5; 6; 24; 25; 26):

- «Здоровье»;
- «Интеллект»;
- «Общение»;

- «Нравственность»;
- «Досуг»;
- «Гражданственность»;
- «Семья».

Направление «Здоровье».

Как известно, мотивация здоровья и здорового образа жизни является одним из ведущих превентивных факторов защиты от вовлечения в употребление наркотиков (2).

Здоровье — это такое состояние, которое характеризуется не только отсутствием болезней или физических и психических дефектов, но и полным физическим, духовным и социальным благополучием (2).

Исходя из вышесказанного, вытекают цели и задачи данного направления профилактической работы классного руководителя.

Целью этого направления является демонстрация учащимся значимости их физического и психического здоровья.

Задачи направления «Здоровье»:

- знакомство учащихся с опытом и традициями предыдущих поколений по сохранению физического и психического здоровья;
- формирование у учащихся культуры сохранения и совершенствования собственного здоровья.

К основным *понятиям* этого направления относятся: психическое и физическое здоровье; культура сохранения собственного здоровья и здоровья других людей; традиции и обычаи нации и семьи по сохранению здоровья; гигиена; гармония души и тела; воля и волевые качества человека для сохранения здоровья.

Важной задачей является формирование у подростков потребности быть здоровыми, умения ценить здоровье (как свое, так и своих близких) и радоваться ему. В результате профилактической работы по укреплению здоровья подростки должны научиться избегать нажитых болезней, знать грозящие опасности и пути их предупреждения. Речь идет не о минимуме информации о том, что такое «хорошо» и что такое «плохо», а именно о задаче школы в формировании новой системы ценностей, ведущее место среди которых занимает здоровье (2).

Направления деятельности классного руководителя в рамках профилактической работы по укреплению здоровья:

- сотрудничество с медицинским персоналом школы и другими медицинскими

учреждениями с целью изучения состояния физического здоровья учащихся класса, с их родителями и учителями-предметниками, а также с педагогом-психологом для изучения психического состояния учащихся и возможной коррекции их здоровья;

- сотрудничество с внешкольными организациями, с помощью которых необходимо вести просветительскую и коррекционную работу с учащимися;

- организация и проведение мероприятий, формирующих позитивное отношение к занятиям физкультурой и спортом, к проблеме сохранения и защиты своего здоровья.

Формирование ценностей и стиля здорового образа жизни должно идти не через нравоучения, а через организацию насыщенной положительными эмоциями физической двигательной активности, спортивных занятий, через привитие устойчивых гигиенических навыков, через практикум коммуникативных навыков, чтобы создавать поддержку в среде сверстников (2; 25).

Таким образом, *формами работы с классным коллективом*, являются:

- спортивные конкурсы, соревнования, спартакиады, олимпиады, марафоны, встречи с выдающимися спортсменами, старшеклассниками-победителями спортивных соревнований, родителями и семьями, активно занимающимися спортом, со студентами физкультурных ВУЗов (факультетов);

- походы выходного дня, туристические походы, дни здоровья;

- предметные вечера, спортивные викторины, тематические классные часы по спортивной тематике, праздники и фестивали спортивной песни, конкурсы спортивных газет;

- беседы и дискуссии по следующим темам: «Спорт в моей жизни», «Великие спортсмены моей страны и мира», «Трудные судьбы большого спорта», «Спорт в нашей семье», «Как заниматься спортом без ущерба здоровью», «История видов спорта», «Спортивные столицы мира», «Спортивные традиции и обычаи в различных странах мира», «Спорт и интеллект — понятия совместимые», «Экстремальные виды спорта», «Красивый спорт и грубый спорт — как это понимать», «Вредные привычки. Как от них избавиться» и др.;

- тематические консилиумы и собрания педагогов по вопросу сохранения здоровья учащихся класса;

- ведение книги спортивных рекордов класса;

- встречи с медицинскими работниками, интерактивные игры, индивидуальные и групповые консультации;

- обсуждение газетных и журнальных публикаций по проблеме;

- читательские конференции, просмотр видео- и художественных фильмов.

Классный руководитель должен уделить большое внимание формированию у учащихся умения противостоять и бороться с вредными привычками. С этой целью необходимо организовать серьезную профилактическую просветительскую работу через систему внеклассных мероприятий.

Условия, которые необходимо соблюдать при подготовке мероприятий по профилактике асоциальных явлений:

1. Актуальность: если мероприятие запоздает, оно может вызвать иронию и сарказм учащихся.
2. Подготовка мероприятия должна быть очень детальной и достоверной. Разговор на данную тему не терпит фальши и формализма.
3. Мероприятия такого рода должны быть искренними и максимально откровенными со стороны взрослого.
4. Форма общения должна быть не назидательной с позиции своего опыта, а совместный поиск истины.
5. Факты и события, статистика должны быть впечатляющими, чтобы затронуть внутренние механизмы личности ученика.
6. Такие мероприятия должны поставить ученика в позицию раздумий, поисков.

Формы работы по профилактике асоциальных явлений:

- просмотр киноvideофильмов, которые отражают ситуации борьбы людей с собственными пороками и пути их преодоления;
- встреча с людьми, сумевшими преодолеть свои вредные привычки, выжившими в трудных ситуациях;
- встреча со специалистами;
- создание рекламных роликов по пропаганде здорового образа жизни;
- конкурсы рекламных щитов по пропаганде здорового образа жизни;
- пресс-конференции, брифинги по данной теме.

Направление «Интеллект».

Интеллект можно рассматривать в качестве способности человека адаптироваться к условиям окружающей среды. В связи с этим развитие интеллектуальные умения и навыки будут являться защитным фактором от формирования зависимого поведения, в особенности такие навыки как способность критически оценивать ситуацию, оценивать собственные потребности и нужды, рационально принимать решения, выстраивать стратегию поведения

на будущее, понимать причины своего поведения, осознавать необходимость обучения и уметь применять в жизни полученные в школе знания.

Целью данного направления профилактической деятельности классного руководителя является оказание помощи ученикам в развитии способности действовать целесообразно, мыслить рационально и эффективно проявлять свои интеллектуальные умения в окружающей среде.

Задачи направления «Интеллект»:

- создание условий для интеллектуального развития учащихся;
- формирование культуры интеллектуального развития и совершенствования.

К ключевым *понятиям* этого направления относятся: умственное развитие, культура умственного труда, умственные способности, уровень интеллектуального развития (IQ), творческий потенциал и творческие способности, практический интеллект, социальный интеллект, кругозор, интеллектуальный потенциал.

Направления профилактической деятельности классного руководителя в рамках развития интеллектуальных способностей учащихся:

- изучение результативности учебной деятельности учащихся класса за каждый год для организации коррекционной работы;
- сотрудничество с учителями-предметниками по изучению индивидуальных возможностей интеллектуальной деятельности каждого учащегося;
- интеллектуальное просвещение учащихся класса, формирование культуры умственного труда;
- организация и проведение внеклассных мероприятий, позитивно влияющих на интеллектуальное развитие учащихся;
- сотрудничество со школьным психологом для организации коррекции интеллектуальных умений учащихся.

Формами работы с классным коллективом являются:

- внутриколлективные конкурсы по развитию внимания, памяти, мышления;
- интеллектуальные марафоны внутри класса, параллели школы;
- интеллектуальные бои, ринги, дебаты;
- научно-исследовательские конференции, смотры интеллектуального творчества;
- спецкурсы и факультативы.

Направление «Общение».

Многие подростки (особенно подростки «группы риска») довольно часто испытывают

трудности в общении как со сверстниками, так и со взрослыми. Развитое умение общаться, владение определенным уровнем культуры коммуникации, интерес к окружающим людям и к процессу взаимодействия с ними позволяют человеку (в нашем случае — подростку) чувствовать собственную значимость в обществе (начиная со школы) и позитивно оценивать самого себя. Это, в свою очередь, может рассматриваться в качестве очередного защитного фактора от употребления психоактивных веществ подростком.

Цель коммуникативного направления — обучение учащихся знаниям, умениям и навыкам общения.

Задачи направления «Общение»:

- формирование у учащихся культуры общения в системе «учитель — ученик», «ученик — ученик», «взрослый — ребенок»;
- знакомство учащихся с коммуникативными традициями различных поколений.

Базовые *понятия* направления «Общения»: активные формы общения, активное и пассивное слушание, эмоции и чувства, рефлексия, эмпатия, сочувствие и сопереживание, умение управлять собой.

Направления деятельности классного руководителя в рамках развития коммуникативных навыков учащихся:

- изучение способностей к общению каждого ученика в коллективе, определение проблем в общении и организация педагогической коррекции на материале диагностики;
- обучение учащихся конструированию и моделированию в сфере общения с помощью организации активных форм деятельности;
- организация просвещения и консультирования родителей по проблеме общения;
- обучение родителей активным формам общения с детьми с использованием таких форм взаимодействия, как дискуссии, часы общения;
- взаимодействие с педагогом-психологом образовательного учреждения для организации диагностики коммуникативных навыков и умений учащихся, их коррекции, а также для повышения эффективности консультирования родителей.

Формы работы с классным коллективом:

- спецкурсы, тематические классные часы, интерактивные игры по проблеме общения;
- тематические и индивидуальные консультации для детей и родителей;
- самопрезентации и самопредставления;
- праздники, конкурсы, дебаты.

Направление «Нравственность».

Целью нравственно-этического направления является обучение учащихся пониманию смысла человеческого существования, ценности своего существования и ценности существования других людей.

Задачи направления «Нравственность»:

- формирование у учащихся нравственной культуры миропонимания,
- формирование у подростков осознания исторического прошлого и будущего, а также своей роли в нем.

Основными *понятиями* нравственно-этического направления являются этика и нравственность в нашей жизни, нравственный выбор, нравственное просвещение и нравственное поведение, выдающиеся люди и их нравственные ценности, самоактуализация, жизненные ценности и правила, нравственный опыт.

Направления профилактической деятельности классного руководителя по развитию нравственно-этического компонента:

- развитие у учащихся желания знать, понимать и действовать согласно полученным нравственным представлениям в реальных жизненных ситуациях;
- развитие волевых качеств ученика, способности к критическому осмыслению своих сильных и слабых сторон;
- воспитание умения бороться и выживать в трудных жизненных ситуациях;
- воспитание интереса подростков к самим себе, желания самосовершенствования;
- формирование позитивного отношения к обычаям и традициям своей семьи, своего народа.

Формами работы с классным коллективом являются:

- спецкурсы по нравственной тематике;
- тематические классные часы;
- театральные и кинопросмотры;
- экскурсии, знакомство с историческими и памятными местами страны, города, поселка;
- дискуссии по нравственной тематике;
- поисковая работа, создание музеев;
- шефская работа в детских домах, больницах, детских садах;
- изучение нравственного наследия писателей и поэтов мира и страны;
- праздничные поздравления одноклассникам, педагогам;
- клубы «Азбука нравственности», «Нравственные истины».

Направление «Досуг».

Занятость современных подростков — это большая проблема, которая во многом состоит в том, что в большинстве внешкольных организаций, секций обучение начинается с младшего школьного возраста, а подростки остаются вне их стен в силу того, что они уже переросли тот возраст, когда стоило начинать чем-то заниматься. Незанятость подростков является одним из факторов риска в формировании готовности к употреблению психоактивных веществ.

Цель досугового направления — создать условия для равного проявления учащимися класса инициативы и самостоятельности, ответственности, искренности и открытости в реальных жизненных ситуациях, развитие интереса к внеклассной деятельности.

Задачи направления «Досуг»:

- создание условий для равного проявления учащимися своей индивидуальной внеурочной деятельности;
- использование нестандартных творческих форм внеклассной деятельности с учетом возрастных особенностей учащихся;
- изучение индивидуальных интересов и потребностей учащихся во внеурочной деятельности;
- просвещение и консультирование подростков в выборе кружков, клубов, секций, обществ;
- развитие способностей адекватно оценивать свои результаты и быть справедливым к чужим ошибкам и достижениям.

Ключевыми *понятиями* досугового направления профилактической деятельности являются внеурочная деятельность, интересы и потребности, творческое самовыражение, способности.

Направления деятельности классного руководителя по организации досуга:

- изучение потребностей, интересов и желаний подростков в организации и проведении внеклассных мероприятий;
- предоставление учащимся возможности самостоятельного и совместного планирования жизни класса во внеурочное время;
- предоставление родителям необходимой информации об участии их ребенка в жизни классного коллектива, демонстрация достижений ребенка.

Формы работы с классным коллективом:

- празднование памятных дат в жизни учащихся;

- празднование памятных дат календаря;
- посещение театров, музеев, выставок;
- театрализованные представления;
- фестивали, презентации;
- литературные балы, конкурсы талантов, марафоны.

Направление «Гражданственность».

Цель правового направления — формирование у учащихся соответствующих знаний о праве, правовых нормах как регуляторах поведения человека в обществе и отношений между личностью и государством, требующих самостоятельного осознанного выбора поведения и ответственности за него.

Задачами направления «Гражданственность» являются:

- формирование у учащихся правовой культуры, свободного и ответственного самоопределения в сфере правовых отношений с обществом;
- формирование гуманистического мировоззрения, способности к осознанию своих прав и прав другого, а также готовности и способности к нравственному саморазвитию;
- обучение подростков умениям и навыкам морального саморазвития и самосовершенствования.

Ключевыми *понятиями* правового направления являются право, закон, права и обязанности, правонарушение, преступление, ответственность, долг, честь, достоинство, личность, правовые нормы.

Направления деятельности классного руководителя по развитию правовой культуры учащихся:

- изучение правовых норм государства, законов и формирование ответственного отношения учащихся к законам и правовым нормам;
- организация и проведение внеклассных мероприятий, направленных на формирование умений и навыков правового поведения;
- сотрудничество с правовыми организациями в целях правового просвещения учащихся.

Формы работы с классным коллективом:

- тематические классные часы, спецкурсы;
- встречи с представителями правовых структур, органов правопорядка;
- конкурсы, викторины по правовой тематике;
- праздники получения паспорта;

- интерактивные игры, дебаты, дискуссии на тему «Мои права», «Мои обязанности»;
- читательские конференции по правовой тематике.

Направление «Семья».

Известно, что семья может являться как фактором риска в формировании зависимого поведения подростков, так и мощным фактором защиты от подобного поведения. Поэтому работа с семьей учащихся является неотъемлемой частью антинаркотической профилактической деятельности в образовательном учреждении.

Целью семейного направления является максимальное сближение интересов родителей и педагогов по формированию развитой личности, способной противостоять вредному влиянию социума.

Задачи направления «Семья»:

- организация и совместное проведение досуга подростков и их родителей;
- организация психолого-педагогического просвещения родителей через систему родительских собраний, тематических и индивидуальных консультаций, бесед;
- создание благоприятной атмосферы общения, направленной на преодоление конфликтных ситуаций в процессе воспитания учащихся в системе «учитель — ученик — родитель».

К базовым *понятиям* семейного направления относятся: семья, уклад и традиции семей, родительский дом, родословная, семейные корни, авторитет отца и матери, духовное общение в семье, семейная поддержка, взаимоотношения братьев и сестер, младших и старших, отношения к старикам и больным, защищенность ребенка в семье.

Направления профилактической деятельности классного руководителя в работе с семьей:

- поощрение родителей, участвующих в жизни класса и школы;
- просвещение родителей по проблеме профилактики употребления психоактивных веществ подростками;
- сотрудничество со школьным психологом школы, организующим консультативную индивидуальную и групповую работу с родителями;
- изучение семей учащихся, системы нравственных ценностей и традиций семьи, влияющих на нравственное и личностное становление подростка.

Формы работы с классным и родительским коллективом:

- тематические классные часы, посвященные корням «Откуда начинается мой род», «Военная летопись моей семьи», «Моя семья в фотографиях и воспоминаниях», «Памятные

даты моей семьи» и т.д.;

- праздник семьи, спортивные состязания, спортландии с участием подростков и их бабушек, дедушек, родителей;

- создание клубов общения «Родители и дети»;

- индивидуальные и групповые консультации, беседы с детьми и родителями;

- праздники, посвященные красным датам календаря (День матери, 23 февраля), и красным датам школы (1 Сентября, День Учителя, Праздник вступления в школьную жизнь и т.д.);

- походы выходного дня, экскурсии, викторины, КВНы родительско-ученических и семейных команд, брейн-ринги, интеллектуальные марафоны родителей и детей;

- дни творчества, дни открытых дверей.

Для повышения эффективности профилактических мероприятий рекомендуется классному руководителю четко формулировать задачи деятельности, а также анализировать полученные результаты. Сформулированные задачи должны помочь классному руководителю ответить на такие вопросы, как «Зачем проводится мероприятие?» и «Какая польза от него будет ученикам?». Анализ же результатов воспитательной деятельности в рамках антинаркотической профилактики помогает определить продвижение класса в развитии тех или иных навыков и умений, достижения и неудачи проведенного внеклассного мероприятия, позволяет сделать прогноз на перспективу и внести коррективы в имеющийся план воспитательной работы, в технологию проведения того или иного мероприятия.

2.3. Педагогические технологии профилактической деятельности

Для реализации профилактических программ в образовательном учреждении используются следующие педагогические технологии:

- здоровьесберегающие технологии;
- «обучение через предмет»;
- коллективные способы обучения (технология пар сменного состава, работа в малых группах);
- ученический менеджмент (ученики-посредники, самоуправление на уровне класса, школы);
- интерактивные формы обучения (моделирование ситуаций, ролевые игры, дискуссии, использование обратной связи, подкрепление позитивных форм поведения);
- новые технологии оценивания (например, тесты с обратной связью, опрос семерых) и др.

Основной целью использования эффективных педагогических технологий является создание интересной, неконфликтной, несоревновательной кооперативной работы на уроке, при которой каждый ученик будет чувствовать себя успешным, что, в свою очередь, будет являться профилактикой отклоняющегося поведения у подростков (в том числе и употребления психоактивных веществ).

Здоровьесберегающие технологии – это технологии, акцентирующие внимание учеников на сохранении и укреплении их здоровья. Данные технологии предусматривают формирование у учащихся познавательных и поведенческих компетентностей, значимых для укрепления здоровья, внутренних стандартов, основанных на социально-приемлемых нормах и правилах поведения; развитие у них самоэффективности в творческой деятельности и способностей к саморегулируемому изменению (16).

Одним из базовых принципов здоровьесберегающих технологий является убежденность в том, что человеку (в нашем случае — подростку) по силам то поведение, которое требуется для достижения поставленной цели, т.е. убежденность в самоэффективности человека. Такая убежденность позволяет сохранять веру в успешность и компетентность собственной личности, соответственно, снижая негативное влияние социума,

а также формируя у подростков способность контролировать ситуацию.

Другим важным принципом здоровьесберегающих технологий является ориентация на положительное (гармонизирующее) влияние творческой деятельности на физическое и психическое здоровье подростков, а также на их поведение. Этот принцип исходит из того, что употребление психоактивных веществ и творчество могут рассматриваться в качестве имеющих одинаковый механизм воздействия на психику человеку, направленный на изменение актуального психического состояния. Только разница заключается в том, что употребление психоактивных веществ ведет к иллюзорной адаптации к окружающему миру (псевдоадаптации), когда изменяется лишь состояние зависимого человека, при этом внешний мир остается без изменений. Результатом употребления наркотиков становится социальная дезадаптация и прогрессирующая болезнь. Творческая созидательная деятельность, напротив, позволяет конструктивно преобразовывать как собственную жизнь, так и окружающий мир, способствует развитию личности, улучшает ее социальную адаптацию.

Еще один принцип здоровьесберегающих технологий — это использование юмора в процессе обучения. Юмор является тем защитным фактором, который позволяет ослабить пагубное влияние стресса на организм человека и укрепить его здоровье. Кроме того, использование юмора в работе с классным коллективом способствует его сплочению благодаря совместному переживанию сильных положительных эмоций.

И, наконец, реализуя здоровьесберегающие технологии в целях профилактики зависимого поведения у подростков, необходимо учитывать их возрастные особенности, понимать сущность подросткового кризиса и выстраивать отношения с ними в соответствии с этими знаниями.

Технология «обучения через предмет». «Обучение через предмет» осуществляется, как правило, на уроках валеологии, основ безопасности жизнедеятельности, а также на уроках физической культуры, возможно также использовать данную технологию и на уроках биологии. Целью такого обучения является воспитание ценностей и развитие навыков здорового образа жизни.

Н.В. Вострокнутов отмечает, что в настоящее время многие программы по таким школьным предметам, как, например, валеология, ОБЖ, нуждаются в определенной модификации с целью усиления в них аспектов действенной, антинаркотической профилактики, включая усиление следующих компонентов (2):

- 1) образовательный компонент предполагает:

- углубление знаний о ценностях здорового образа жизни и поведенческих навыках, облегчающих следование здоровому образу жизни, формирующих умение делать собственный выбор в отношении здорового образа жизни;

- минимальность сведений о наркотических веществах и особенностях развития зависимости;

- знания о социальных и медицинских последствиях, к которым приводит зависимость при употреблении психоактивных веществ.

2) психологический компонент включает:

- углубление знаний о себе, своих чувствах, формах реагирования, особенностях принятия решений;

- формирование позитивной концепции самосознания у учащегося (в том числе устойчивой самооценки, умения сказать «нет», ответственности за себя и свой выбор);

- обучение навыку обращения за квалифицированной помощью (психологической, социальной или наркологической) при необходимости.

3) социальный компонент составляют:

- активное формирование навыков общения;

- развитие умений и навыков, необходимых для успешной социальной адаптации и здорового образа жизни.

Коллективные способы обучения. Коллективная форма обучения означает такую организацию обучения, при которой все участники работают друг с другом в парах и состав пар периодически меняется. В итоге получается, что каждый член коллектива работает по очереди с каждым, при этом некоторые из них могут работать индивидуально. Технология коллективного взаимообучения позволяет плодотворно развивать у обучаемых самостоятельность и коммуникативные умения. Посредством сочетания различных организационных форм коллективные способы обучения обеспечивают успешность обучения каждому ученику. Можно выделить следующие виды работы в отдельно взятой паре: обсуждение чего-либо, совместное изучение нового материала, обучение друг друга, тренировка, проверка. Кроме того, по данной технологии можно проводить различные уроки: урок-экскурсию, урок-конференцию, урок с элементами дискуссии, уроки-диспуты, круглый стол. На коллективных учебных занятиях у учащихся развиваются навыки самоорганизации, самоуправления, самоконтроля, самооценки и взаимооценки (1; 9).

Ученический менеджмент. Основной целью ученического менеджмента в рамках антинаркотической профилактики является включение учащихся в процесс самоуправления.

Предполагается вовлечение в профилактический процесс учеников школы в целом, и класса, в частности. Каждый ученик должен выполнять определенные функции в системе самоуправления, что, в свою очередь, связано с возложенной на него ответственностью и умением ее нести. Эти функции соответствуют определенным ролям в структуре ученического менеджмента: кто-то может быть президентом, кто-то членом правительства, депутатом думы, сотрудником сектора ликвидации пробелов, сотрудником сектора по психологическому климату в классе и т.п. Система самоуправления, введенная на уровне класса, позволяет учащимся планировать деятельность, отвечать за возложенные на них обязанности, контролировать ситуацию, чувствовать проявленное к ним доверие, развивать навыки общения, повышать собственную эффективность, чувствовать свою значимость.

Интерактивные формы обучения. Интерактивное обучение — это обучение, погруженное в общение, оно сохраняет конечную цель и основное содержание предмета, но видоизменяет формы и приемы ведения урока (11).

Интерактивный метод обучения направлен на решение одновременно трех основных задач:

- познавательной;
- коммуникативно-развивающей;
- социально-ориентационной.

Использование интерактивных форм обучения позволяет:

- реализовать субъект-субъектный подход в организации учебной деятельности;
- формировать активно-познавательную и мыслительную деятельность учащихся;
- усилить мотивацию к изучению предмета;
- создать благоприятную атмосферу на уроке;
- исключить монологическое преподнесение учебного материала и дублирование

информации, которая может быть получена из доступных источников;

- самопроизвольно запоминать специальные термины и сведения;
- отрабатывать в различных формах коммуникативные компетенции учащихся.

Интерактивное обучение основывается на следующих методах:

- обучение через опыт и сотрудничество;
- учет различий в стилях познания;
- поисковые и исследовательские методы;
- игровые методы.

Все это позволяет активизировать познавательную активность учащихся.

В группе интерактивного обучения должны осуществляться две основные функции, необходимые для успешной деятельности:

- решение поставленных задач (учебных, поведенческих и пр.)
- оказание поддержки членам группы в ходе совместной работы.

Выбирая ту или иную форму проведения урока, учитель руководствуется какими-то своими профессиональными и личностными принципами.

Формами интерактивного обучения являются моделирование ситуаций, ролевые игры, дискуссии, мозговой штурм, активное использование обратной связи и др.

Новые технологии оценивания. Помимо введения в педагогическую деятельность (в том числе и в профилактическую) эффективных технологий обучения, необходимо уделить внимание и технологиям оценивания. Многие учащиеся полагают, что несправедливое оценивание может стать причиной девиантного поведения, в том числе и употребления психоактивных веществ. Новые технологии оценивания направлены на формирование у учеников мнения о справедливости оценки их учебной деятельности. В качестве примера таких технологий можно привести тесты с обратной связью, опрос семерых и др.

III. Вторичная профилактика в деятельности классного руководителя

3.1. Работа классного руководителя с подростками «группы риска»

Работа с подростками «группы риска» является одним из направлений деятельности классного руководителя в рамках осуществления мер вторичной профилактики. При работе с данным контингентом подростков основная стратегия классного руководителя заключается в сотрудничестве со школьным психологом и социальным педагогом с целью своевременного выявления подростков «группы риска» и оказания им психолого-педагогической помощи.

К подросткам «группы риска» относятся:

- подростки с аддиктивным поведением,
- подростки со склонностью к бродяжничеству,
- безнадзорные подростки,
- подростки, проявляющие другие формы отклоняющегося и асоциального поведения,

либо находящиеся в социальной ситуации, провоцирующей наркотизацию. Иными словами, подростки «группы риска» - это трудновоспитуемые подростки. Трудновоспитуемость можно определить как невосприимчивость ребенка к положительному социальному опыту (14, С. 94).

Также к категории подростков «группы риска» относятся подростки, испытывающие воздействие неблагоприятных социальных факторов развития или находящиеся в неблагоприятных социальных условиях (проблемы в семье, трудности в учебе, миграция и т.д.). Такие подростки называются подростками «потенциальной группы риска». У них могут возникнуть эмоциональные и поведенческие нарушения (аддиктивное поведение рассматривается как разновидность нарушений поведения) в случае отсутствия своевременной психолого-педагогической и социальной поддержки и помощи.

Говоря о подростках «группы риска», нельзя не обойти стороной проблему факторов

риска формирования аддиктивного поведения в этом возрасте. Факторы риска — это такие биологические, социальные, семейные, индивидуальные психические и соматические предпосылки, которые повышают вероятность формирования зависимости у человека (18). Вострокнутов Н. В., Игонин А. Л., Харитонов Н. К., Пережогин Л. О выделяют *биологические факторы, патологические факторы, макросоциальные и микросоциальные факторы, психологические факторы*. Все эти факторы предрасполагают к употреблению психоактивных веществ, а в дальнейшем ведут и к формированию зависимости от них (18).

К биологическим факторам относятся:

- наследственная отягощенность психическими и наркологическими расстройствами родителей и ближайших родственников;
- хронические соматические заболевания;
- ранняя сексуальная активность, подростковая беременность у девушек;
- исходно низкая устойчивость по отношению к употребляемому психоактивному веществу;
- особенности употребляемого вещества.

К патологическим факторам относятся:

- органические поражения головного мозга;
- различные проявления аномального развития (задержка психического развития, позднее половое созревание и др.);
- различные проявления дисгармоничного развития (формирование аномально-личностных свойств, из которых наиболее значимыми являются эмоционально-неустойчивые, истерические черты).

К макросоциальным факторам относятся:

- неблагоприятное состояние социально-экономической ситуации в стране;
- кризис базовой системы ценностей и культурных норм;
- формирование устойчивой наркотической субкультуры с закреплением установок на употребление психоактивных веществ как «престижное» поведение;
- доступность психоактивных веществ.

Микросоциальные факторы подразделяются на семейный, школьный, коммуникативный факторы, связанные с ведущими сферами жизнедеятельности подростка.

Семейный микросоциальный фактор включает:

- злоупотребление психоактивными веществами среди членов семьи, воспитание в семье больных алкоголизмом, наркоманией;

- дисфункциональные стили воспитания с высоким уровнем семейного стресса, низким уровнем семейного дохода, семейной нестабильностью;

- отсутствие чувства принадлежности к семье;
- несоблюдение членами семьи социальных норм и правил.

Школьный микросоциальный фактор включает:

- асоциальные формы поведения в образовательном учреждении;
- школьную неуспеваемость, особенно начавшуюся в младшем школьном возрасте;
- частые переходы из одной школы в другую;
- конфликтные отношения с педагогами и одноклассниками;
- отстраненное или «скрывающее» отношение педагогического коллектива к

употреблению психоактивных веществ учениками.

Коммуникативный микросоциальный фактор включает:

- наличие в ближайшем окружении подростка сверстников с девиантным поведением или лиц, употребляющих психоактивные вещества;
- конфликтные взаимоотношения со сверстниками;
- одобрение наркотизации в ближайшем окружении подростка.

Наконец, **психологический фактор**, к которому относятся:

- заострение некоторых черт характера;
- личностные особенности (неуверенность в себе, заниженная самооценка, колебания настроения, невысокий интеллект, неприятие социальных норм, ценностей);
- неэффективные стратегии совладающего со стрессом поведения, включая избегание, ориентацию на снятие напряжения, обусловленного стрессором, а не на изменение внешних условий;
- низкая эффективность личностных ресурсов;
- употребление психоактивных веществ с целью успокоения, облегчения общения, соответствия группе (быть как все), получения наслаждения, компенсаторной и др.;
- отсутствие необходимых социальных навыков, социальная пассивность;
- отсутствие жизненной перспективы.

Сочетание этих факторов в жизни подростка позволяет прогнозировать вероятность развития у него аддиктивного поведения и, соответственно, выявлять группы риска по формированию наркозависимости.

Важным условием эффективной работы по выявлению подростков «группы риска» является своевременное обращение классного руководителя или учителя к специалистам

сопровождения (педагогу-психологу, социальному педагогу) *в случаях:*

- наличия у подростка серьезных поведенческих проблем (отказ от соблюдения установленных норм и правил, агрессивное поведение и др.);
- появления у подростков проявлений депрессивного состояния (замкнутость, «уход в себя», эмоциональные «всплески» и др.);
- пропуска учащимися уроков и учебных дней без уважительных причин;
- употребления или предполагаемого употребления ими спиртных напитков и других наркотических веществ;
- кризисной ситуации в семье;
- резкого ухудшения состояния здоровья;
- в других случаях, когда ухудшение социальных условий представляет угрозу эмоциональному благополучию подростка.

На основе анализа полученной информации социальный педагог, психолог и классный руководитель совместно разрабатывают план индивидуального сопровождения подростка «группы риска».

Программа индивидуального сопровождения подростка «группы риска» может включать в себя:

- взаимодействие педагога и подростка, направленное на развитие социально-эмоциональной компетентности, которая предполагает способность адекватно относиться к себе и другим людям, умение управлять своими чувствами, понимать и уважать чувства других;
- организацию досуга подростка (помощь в досуговом самоопределении, поиск кружка, секции и т.д.);
- помощь в преодолении учебных затруднений;
- помощь в выборе образовательного маршрута и профессиональном самоопределении;
- сопровождение семьи (информационная поддержка, консультирование);
- организацию и предоставление бесплатного питания в школе;
- обращение в районные городские социальные службы для предоставления различных видов материальной и социальной помощи;
- защиту прав подростка, включая защиту от жестокого обращения со стороны родителей и представителей ближайшего окружения.

Индивидуальное сопровождение подростка «группы риска» может осуществляться

как специалистом по сопровождению (педагогом-психологом, социальным педагогом) во взаимодействии с учителем (классным руководителем), так и непосредственно учителем, классным руководителем при консультативной поддержке специалистов сопровождения.

В *приложении 1* приводится анкета в помощь классному руководителю для своевременного выявления подростков «группы риска».

При работе с подростками «группы риска» целью вторичной профилактики является стремление максимально снизить воздействие всего комплекса или отдельных факторов риска формирования зависимости от употребления психоактивных веществ. В свою очередь наиболее доступными для профилактического воздействия являются микросоциальные факторы риска, в частности — факторы семейного, школьного, ближайшего микросоциального окружения (18).

3.2. Проблема выявления подростков, склонных к употреблению психоактивных веществ

Одной из серьезных проблем вторичной антинаркотической профилактики в образовательном учреждении является проблема точного установления факта употребления подростком психоактивных веществ. Иными словами, по каким критериям определить этот факт и какую оптимальную тактику избирать при этом? (2).

В настоящее время медицинским специалистам достаточно ясно становление пути начинающего токсикомана и наркомана. На первом этапе своего, как правило, спровоцированного старшими подростками или подражательного знакомства с токсическими или наркотическими веществами он стремится утвердиться через новое для него поведение среди друзей и соучеников в школьной среде; стремится получить определенную поддержку своему поведению, бравирует им. При втягивании подростка в наркотизацию в самом начале распространители используют прием первых «даровых угощений-проб». Именно на этом этапе происходит экспериментирование с различными наркотическими веществами и формируется зависимое поведение. В это период идет выбор и наиболее подходящей компании, круга «новых друзей», привычных мест и времени употребления наркотиков. Одновременно подросток сам становится своеобразным агентом по распространению психоактивных веществ, начинает участвовать в развитии и поддержании определенной сети распространения. Вне компании ни алкоголь, ни другие токсические или наркотические вещества им не употребляются (18).

Основной ошибкой многих педагогов на этом этапе является тактика «умалчивания», когда поддерживается видимость того, что никто не замечает перемен, происходящих с подростком. Как правило, такая практика наблюдается в тех случаях, когда у подростков нет грубых нарушений дисциплины в школе. В связи с этим необходимо определить минимальный объем правил, необходимых педагогам и, в первую очередь, классным руководителям для вмешательства в наркоситуацию.

Общие признаки начала употребления психоактивных веществ подростками (2).

1. Снижение интереса к учебе, обычным увлечениям.
2. Появление отчужденности, эмоционально холодного отношения к окружающим, усиление таких черт, как скрытность и лживость.
3. Наличие эпизодов агрессивности, раздражительности, которые сменяются периодами неестественного благодушия.
4. Компания, с которой общается подросток, зачастую состоит из лиц более старшего возраста.
5. Эпизодическое наличие крупных или небольших сумм денег, не соответствующих достатку семьи. Появление стремления занять деньги или отобрать их у более слабых.
6. Стремление общаться по преимуществу с теми подростками, которые употребляют те или иные психоактивные вещества (и это известно в школе).
7. Повышенный интерес к детям и подросткам из обеспеченных семей, назойливое стремление с ними подружиться.
8. Наличие таких атрибутов наркотизации, как шприцев, игл, небольших пузырьков, облаток из-под таблеток, небольших кулечков из целлофана или фольги, тюбиков из-под клея, пластиковых пакетов от резко пахнущих веществ, наличие специфического химического запаха от одежды и изо рта.
9. Изменение аппетита — от полного его отсутствия до резкого усиления, обжорства; эпизодическое появление тошноты, рвоты.
10. Наличие следов от инъекций в области локтевых сгибов, предплечий, кистей рук, раздражений на коже, слизистых оболочках.
11. «Беспричинное» сужение или расширение зрачков.

Решающим признаком употребления подростком психоактивных веществ является выявление состояния наркотического одурманивания.

При оценке употребления психоактивных веществ всегда необходимо проявлять *тактичность* и *осторожность*. Особенно это относится к работе с несовершеннолетними,

имеющими наркологические проблемы, так как необоснованные подозрения в употреблении наркотических веществ могут сами по себе оказаться психотравмирующим фактором и, в свою очередь, подтолкнуть к их реальному употреблению (2).

Основными требованиями к классному руководителю (и другим специалистам образовательного учреждения) при подозрении на употребление несовершеннолетними наркотических или токсических веществ являются (2; 18):

1. Избегание при первом контакте с подростком, предположительно употребляющим психоактивные вещества, репрессивной и осуждающей тактики, стремление убедить его в целесообразности обращения за медицинской помощью.

2. Предложение помощи подростку *корректным* и, если ситуация позволяет, то *ненавязчивым способом*.

3. Запрет на разглашение информации о наркологических проблемах подростка. В противном случае это приводит к полному прекращению продуктивного контакта между представителем образовательного учреждения и самим подростком, а также может иметь вредные последствия для несовершеннолетнего.

4. Владение информацией об учреждениях (в том числе и об общественных организациях), оказывающих наркологическую помощь несовершеннолетним (особенно анонимную).

5. Владение информацией о семье и о микросоциальном окружении по месту жительства подростка, употребляющего психоактивные вещества.

При **подозрениях** у классного руководителя на употребление наркотиков подростком, наиболее оправданными могут считаться следующие **действия** (2; 18):

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или законным представителям, опекунам учащегося.

2. При подозрении на групповое потребление наркотиков провести повторные беседы с родителями всех членов наркоманической группы. В ряде случаев это целесообразно осуществлять в виде собрания с приглашением врача психиатра-нарколога, работника правоохранительных органов.

3. Организовать индивидуальные встречи подростков и/или их родителей с подростковым наркологом.

4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в таком режиме.

Учитывая тот факт, что употребление наркотических или токсикоманических веществ подростками является следствием социальной дезадаптации, важно помнить, что несмотря на наличие у таких подростков установки оставить школу, они должны оставаться как можно дольше в школьной среде и продолжать учебу. Включенность в общественно значимую деятельность является одним из существенных социально-психологических факторов противодействия нарастающей социальной дезадаптации.

Эффективная работа по вторичной профилактике должна носить не только предупреждающий, но и активно противодействующий характер формирующемуся зависимому поведению, а также должна быть комплексной работой с привлечением всех специалистов, работающих с подростками, злоупотребляющими алкоголем и/или наркотиками (врачей, психологов, социальных педагогов (как школы, так и специализированных центров), специалистов комиссии по делам несовершеннолетних).

3.3. Работа классного руководителя с семьями подростков «группы риска»

Особую значимость на этапе вторичной профилактики приобретает работа с семьей подростка «группы риска». Основная цель — это активизировать родителей и сформировать у них оптимальную позицию для оказания поддержки и помощи их собственному ребенку. Задачами профилактических программ для родителей являются (2; 22):

- обеспечение родителей знаниями и навыками, способствующими развитию эффективного поведения в семье в процессе взаимодействия с детьми;
- формирование групп лидеров – родителей, которые смогли бы в дальнейшем активно участвовать в профилактической антинаркотической деятельности (в классе, в школе).

Для достижения цели и задач профилактической работы с родителями классные руководители могут использовать различные методы, например:

- организация и совместное проведение досуга подростка и родителей;
- психолого-педагогическое просвещение родителей на родительских собраниях, индивидуальных и тематических консультациях, беседах;
- изучение семей учащихся (системы ценностей, традиций, факторов риска);
- обучение навыкам разрешения конфликтных ситуаций, возникающих в процессе воспитания подростка в системе «учитель — ученик — родитель».

Следует отметить, что эффективная работа с семьями подростков «группы риска» должна строиться на основе сотрудничества классного руководителя со школьным психологом, проводящим индивидуальные и групповые консультации с родителями, а также с социальным педагогом. При отсутствии специалистов сопровождения в образовательном учреждении основная нагрузка по деятельности сопровождения подростков «группы риска» и их семей ложится на плечи классного руководителя. Для облегчения и оптимизации этой деятельности возможно взаимодействие классного руководителя с другими учителями, завучем по воспитательной работе с целью повышения эффективности и осуществления комплексности и системности воздействия.

Таким образом, в рамках осуществления мер вторичной профилактики действия специалистов образовательного учреждения должны носить согласованный, скоординированный характер. Усилия классного руководителя, педагога-психолога, социального педагога объединены единой глобальной целью предупреждения употребления психоактивных веществ подростками, а также формирования у них установок на здоровую и продуктивную жизнь.

Литература

Использованная литература

1. Бочкова Н.В. Коллективные способы обучения как условие личностного развития и социализации школьников// <http://festival.1september.ru/articles/412284/>
2. Вострокнутов Н.В. Первичная профилактика злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде// <http://www.otrok.ru/medbook/listmed/sost.htm>
3. Государственный стандарт первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде (проект). — М., 2003.
4. Дереклеева Н.И. Классный руководитель. Основные направления деятельности. — М.: Вербум-М, 2003.
5. Дереклеева Н.И., Савченко М.Ю. Справочник классного руководителя. 5 — 9 классы. — М.: ВАКО, 2007.
6. Дереклеева Н.И., Савченко М.Ю. Справочник классного руководителя. 10 — 11 классы. — М.: ВАКО, 2007.
7. Жилияев А.Г., Палачева Т.Н. Программа «Линия жизни». Дифференцированная профилактика наркозависимости в общеобразовательном учреждении. — М.: Центр

- «Школьная книга», 2004.
8. Каган В.Е. Наркология детская и подростковая// Справочник по психологии и психиатрии детского и подросткового возраста/ Под ред. С.Ю. Циркина. — СПб.: Издательство «Питер», 2000. С. 461 – 464.
 9. Калашник Т.Л. Использование коллективных способов обучения (КСО) на уроках английского языка//
http://pedsovet.org/component/option,com_mtree/task,viewlink/link_id,4311/Itemid,118/
 10. Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде: Приложение к приказу Министерства образования России от 28.02.2000 № 619.
 11. Лашкина Т., Сергеев П. Роль интерактивных форм обучения в повышении познавательной активности учащихся//
http://pedsovet.org/component/option,com_mtree/task,viewlink/link_id,1733/Itemid,118/
 12. Леонова Л.Г., Бочкарева Н.Л. Вопросы профилактики аддиктивного поведения в подростковом возрасте: Учебно-методическое пособие. — Новосибирск, 1998.
 13. Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология. — Л.: Медицина, 1991.
 14. Максимова Н.Ю. Диагностика и коррекция поведения трудных подростков. // Вопросы психологии. №3. 1988. С. 93 — 99.
 15. Максимова Н.Ю., Милютин Е.Л. Курс лекций по детской патопсихологии: Учебное пособие. — Ростов н/Д.: Феникс, 2000.
 16. Мирзаянова Л.Ф. Теоретико-методические аспекты здоровьесберегающих технологий в профилактике наркомании в студенческой среде// <http://mirz.brest.by/7%20seven.htm>
 17. Мюллер В.К. Англо-русский словарь. — М.: Рус. яз., 1992.
 18. Пережогин Л.О. Диагностика степени риска формирования наркозависимости у несовершеннолетних. Первичная профилактика наркозависимости//
<http://otrok.ru/teach/narko/narkozav.htm>
 19. Петрушин В.И. Психологические аспекты деятельности учителя и классного руководителя. — М.: Центр «Педагогический поиск», 2001.
 20. Пятницкая И.Н. Наркомании. — М.: Медицина, 1994.
 21. Руководство по аддиктологии/ Под ред. проф. В.Д. Менделевича. — СПб.: Речь, 2007.
 22. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Профилактика употребления наркотиков и других психоактивных веществ среди детей и подростков. — М.: Фонд «Система профилактических программ», 2003.

23. Системный подход к профилактике// <http://otrok.ru/narko/profil/profil7.htm>
24. Созонов В.П. Организация воспитательной работы в классе (Методическое пособие для классного руководителя). — М.: Образовательный центр «Педагогический поиск», 2000.
25. Сократов Н.В. Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей/ Н.В. Сократов, И.Н. Корнева, В.Н. Феофанов, А.В. Литвинова. — М.: ТЦ Сфера, 2005.
26. Степанов Е.Н. Классному руководителю о воспитательной системе класса. — М.: Педагогический поиск, 2000.

Рекомендуемая литература

1. Березин С.В., Лисецкий К.С., Мотынга И.А. Психология ранней наркомании. — Самара, 1997.
2. Болотова Е.Л. Права ребенка в современной России. — М., 2005.
3. Буянов Т.А. Размышления о наркомании: Книга для учителя. — М.: Просвещение, 1990.
4. Вострокнутов Н.В. Пережогин Л.О., Харитонов Н.К. и др. Методические основы использования материалов СМИ и современных компьютерных технологий в профилактической и реабилитационной помощи несовершеннолетним, злоупотребляющим психоактивными веществами. — М.: ЦНСО Министерства Образования и науки РФ, 2004.
5. Гарифуллин Р.Р. Скрытая профилактика наркомании: Практическое руководство для педагогов и родителей. — М.: ТЦ Сфера, 2002.
6. Генкова Л.Л., Славков Н.Б. Почему это опасно. — М.: Просвещение, 1989.
7. Еникеева Д.Д. Как предупредить алкоголизм и наркоманию у подростков: Учебное пособие. — М.: Академия, 1999.
8. Жилиев А.Г., Палачева Т.Н. Система первичной профилактики наркотизации и методические подходы к формированию здорового образа жизни в условиях образовательного учреждения. 1 — 4 классы, 5 — 6 классы, 10 — 11 классы. — М.: Центр «школьная книга», 2004.
9. Журавлева И.В. Здоровье подростков: социологический анализ. — М.: Издательство Института социологии РАН, 2002.
10. Журавлева О.В., Зуева С.П., Нижегородова М.Н. Программа «Путешествие во времени». — М.: НМЦ «Дар» им. Л.С. Выготского, 2005.

11. Здоровье: Программа формирования здорового образа жизни в школе в 7 книгах/ Под ред. В.М. Касаткина. — М., 2003.
12. Здоровье. Учебно-методическое пособие для учителей 1–11 классов/ Под ред. В.Н. Касаткина, Л.А. Щеплягиной. — М., 2001.
13. Змановская Е.В. Девиантология. Психология отклоняющегося поведения. — М.: Академия, 2006.
14. Иванов, Петров, Сидоров: Игры и упражнения по социальной адаптации школьников. Книга для учителя/ Сост. С. Самсонова. — Новосибирск: Эфлак, 2003.
15. Касаткин В.Н. Содействие здоровью и обучение здоровому образу жизни в школах Российской Федерации. — М.: Подкова, 2000.
16. Клейберг Ю.А. Девиантология: Хрестоматия. — СПб.: Речь, 2007.
17. Кобякова Т.Г., Смердов О.А. Первичная профилактика наркозависимости: Концепция программы организации и развития подросткового добровольческого движения/ Сост. серии С.М. Чечельницкая, В.А. Родионов. — М.: ООО «Полиграф», 2002.
18. Колесов Д.В. Болезни поведения: Воспитание здорового образа жизни. — М.: Дрофа, 2002.
19. Латышев Г.В., Орлова М.В., Яцышин С.М., Титова О.А., Речнев Д.О. Руководство по работе с подростками «Смотри по жизни вперед». — СПб.: АПКПРО, 2001.
20. Левин Б.М., Левин М.Б. Наркомания и наркоманы: Книга для учителя. — М.: Просвещение, 1991.
21. Ляхович А.В., Маркова А.И. Здоровый образ жизни — альтернатива наркомании. — Москва-Воронеж, 2004.
22. Макеева А.Г. Все цвета, кроме черного. Учебно-методический комплект для 7–11 классов. — М.: Просвещение, 2004.
23. Макеева А.Г. Не допустить беды: Педагогическая профилактика наркотизма школьников: Пособие для учителя/ Под ред. М.М. Безруких. — М.: Просвещение, 2004.
24. Макеева А.Г. Разумный выбор: Пособие для работы с учащимися 8 — 9 классов. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами/ Под ред. М.М. Безруких. — М.: Просвещение, 2004.
25. Макеева А.Г. Учебно-методический комплект «Не допустить беды». — М.: Просвещение, 2003.
26. Макеева А.Г., Лысенко И.В. Учебно-методический комплект «Волшебные уроки в

- стране Здоровье». — СПб.: Образование и культура, 1999.
27. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения: Учебное пособие. — М.: МЕДпресс, 2001.
 28. Мой выбор: учебно-методическое пособие для учителей средней школы/ И.Ахметова [и др.]. — М.: Вариант, 2003.
 29. Образование в области профилактики наркозависимости и других аддикций: организационно-методическое пособие/ Б.И. Хасан [и др.]. — М.: Вариант, 2003.
 30. Открытый урок нашей общей тревоги: книга — спутник педагога в организации антинаркотической профилактики в школе/ сост. Н. Клименко. — Новосибирск: Эфлакс, 2003.
 31. Панков Д.Д., Румянцев, А.Г., Трастанецкая, Г.Н. Медицинские и психологические проблемы школьников-подростков: разговор учителя с врачом. — М., 2002.
 32. Подростки и наркотики: опыт исследования/ Под. ред. Е.Л. Омельченко. — М.: Издательский дом «ГЕНЖЕР», 2003.
 33. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании/ Под ред. С.В. Березина, К.С. Лисецкого. — М.: Издательство Института Психотерапии, 2003.
 34. Программа формирования здорового жизненного стиля/ Н.А.Сирота, В.М. Ялтонский. — М., 2004.
 35. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетними: Сборник программ/ Под науч. ред. Л.М. Шипициной. — СПб.: Образование-Культура, 2003.
 36. Профилактика наркозависимости среди молодежи: Организационно-методический сборник/ Под ред. В.П. Соломина. — СПб.: Изд-во «Союз», 2003.
 37. Профилактика социально опасного поведения школьников: система работы образовательных учреждений/ авт.-сост. Е.Ю. Ляпина. — Волгоград: Учитель, 2008.
 38. Руководство по профилактике злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетними и молодежью/ Под науч. ред. проф. Л.М. Шипициной, проф. Л.С. Шпилея. — М.: Вариант, 2003.
 39. Руководство по реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами/ Под ред. Ю.В. Валентика. — М.: Издательский Дом «ГЕНЖЕР», 2003.
 40. Семья и дети в антинаркотических программах профилактики, коррекции, реабилитации: Руководство для школьных и клинических психологов, специалистов

- образовательных учреждений, социальных работников/ Н.В. Вострокнутов, Н.К. Харитонов, Л.О. Пережогин и др. — М.: Вариант, 2003.
41. Сизанов А.Н., Хриптович В.А. Модульный курс профилактики курения. Школа без табака. 5 — 11 классы, ПТУ. — М.: ВАКО, 2004.
 42. Сирота Н.А., Ялтонский В. М., Хажилина И.И., Видерман Н.С. Профилактика наркомании у подростков: от теории к практике. — М.: Генезис, 2001.
 43. Смирнов Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии в работе учителя и школы. — М.: АРКТИ, 2003.
 44. Суханов В.И., Макович В.А. Вредные привычки: причины и профилактика. — Челябинск, 1988.
 45. Хажилина И.И. Профилактика наркомании: модели, тренинги, сценарии. — М.: Издательство Института Психотерапии, 2002.
 46. Шереги Ф.Е., Арефьев А.Л. Наркоситуация в молодежной среде: структура, тенденции, профилактика. — М.: Издательский Дом «ГЕНЖЕР», 2003.
 47. Школа без наркотиков. Книга для педагогов и родителей/ Под науч. ред. Л.М. Шипицыной, Е.И. Казаковой. — СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2001.
 48. Ягодинский В.Н. Уберечь от дурмана: Книга для учителя. — М.: Просвещение, 1989.

Приложения

Приложение 1

Анкета «Выявление поля проблем учащихся»

Класс: _____, классный руководитель: _____

1. Учащиеся, имеющие пропуски уроков и учебных дней (укажите фамилии и количество пропусков:

по уважительным причинам	по неуважительным причинам

2. Учащиеся, имеющие проблемы:

а) в учебной сфере (укажите, пожалуйста, предметы и предполагаемую причину учебных затруднений):

б) в психологической сфере:

проблемы в поведении	проблемы в общении	другие проблемы

в) в сфере здоровья (указать имеются ли проблемы со здоровьем у учащихся и какие: например, наличие хронических заболеваний и др.):

г) в социальной сфере:

кризисная ситуация в семье (указать какая именно)	социально-уязвимые семьи (родители-инвалиды, пенсионеры, семьи с низким достатком и др.)	«поздние дети»	воспитание в условиях жестокого обращения	недостаточное внимание к ребенку со стороны родителей

3. Семьи, не поддерживающие контакт со школой:

« _____ » _____ 200__ г. Классный руководитель:

Рекомендуемые ресурсы правовой, педагогической и антинаркотической направленности в сети Интернет

адрес ресурса в сети Интернет	краткое описание ресурса
www.allpravo.ru	Крупнейший правовой некоммерческий ресурс. Консультации юристов, правовая библиотека, новости права, обзоры законодательства, словари, система поиска документов
www.edu.ru	Портал Министерства образования и науки Российской Федерации. Вся информация, все документы, электронные образовательные СМИ, образовательные стандарты, программы, фонды, учебные ресурсы, библиотеки и др.
www.garant.ru	Справочная база российского законодательства: есть все законодательство, как действующее, так и утратившее силу, как федеральное, так и субъектов Российской Федерации. Все подзаконные акты от указов Президента до актов органов местного самоуправления
www.gov.ru	Сервер органов власти РФ. Ссылки на сетевые ресурсы Президента, Правительства, министерств и федеральных агентств, Генеральной прокуратуры, Верховного Суда и т.д. Законодательство, подзаконные акты, региональные органы власти
www.lib.ru	Крупнейший некоммерческий частный библиотечный проект, содержащий более 500000 томов в электронном виде
www.mvd.ru	Сайт Министерства внутренних дел Российской Федерации. Статистика о количестве преступлений, совершенных учащимися и студентами. Электронный вариант общественно-правовой газеты для молодых «Опасный возраст»
www.narcom.ru	Антинаркотический сервер, содержащий различную информацию антинаркотического профиля, в том числе юридическую, медицинскую, а также рекомендации для родителей и др.
www.narkotiki.ru	Информационно-публицистический ресурс «Нет наркотикам!». Содержит статьи, книги для родителей, учителей, психологов; есть раздел о здоровье; материалы Всероссийских конкурсов «Нет наркотикам!», тематические ссылки
www.nodrugs.ru	Большой информационный ресурс о наркотиках, диагностике их употребления, способах борьбы с наркозависимостью, реабилитационных программах
www.no-narcotics.ru	Ресурс по профилактике наркозависимости: содержит статьи о вреде и профилактике алкоголизма, наркомании и курения, курсы видеолекций по данной тематике, а также содержит подборку законов в рамках проблемы злоупотребления психоактивными веществами
www.otrok.ru	Ресурс о «трудных» детях и подростках. Психиатрия и психология. Профилактика правонарушений, беспризорности, безнадзорности, наркоманий. Специальные разделы для учителей, врачей, родителей. Библиотека. Сервер — участник программы дистанционного обучения педагогов Министерства образования и науки Российской Федерации. Консультации врачей и психологов
www.pedsovet.org	Открытое образовательное сообщество; содержит ссылки на различные источники, где можно найти информацию для открытых уроков, презентаций, материалы по преподаванию различных предметов и др.

адрес ресурса в сети Интернет	краткое описание ресурса
www.psychiatry.ru	Официальный сайт Научного центра психического здоровья РАМН. Публикации. Библиотека. Консультации. Популярные материалы
www.rwd.ru	На сайте размещены программы реабилитации наркозависимых и профилактики наркоманий и токсикоманий
www.ucheba.com	Информационный портал для педагогов
www.ug.ru	Сайт «Учительской газеты» – главного педагогического ресурса страны. Архив публикаций. Новости